DÉPARTEMENT DU VAR
MAIRIE DE
SAINT-MAXIMIN
LA-SAINTE-BAUME

Saint-Maximin
la-Sainte-Baume

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté - Égalité - Fraternité

INSCRIPTION CLUB ADOS

Année scolaire : .....

Établissement scolaire : ..... **Niveau :** .....

Nom : .....
Prénom : .....
Sexe : ☐ M ☐ F Date de naissance : .....
Adresse complète de résidence : .....
.....
.....
Courriel pour accès au portail familles : .....

Photo récente
(obligatoire)

Responsable légal 1 Lien de parenté : ☐ père ☐ mère ☐ tuteur	**Responsable légal 2** Lien de parenté : ☐ père ☐ mère ☐ tuteur
☐ M. ☐ Mme	☐ M. ☐ Mme
Nom :	Nom : .....
Prénom :	Prénom : .....
Date de naissance :	Date de naissance : .....
Adresse complète de résidence (si différente de l'enfant) :	Adresse complète de résidence (si différente de l'enfant) :
.....	.....
.....	.....
Tél domicile :	Tél domicile : .....
Tél mobile :	Tél mobile : .....
Tél professionnel :	Tél professionnel : .....

Situation de famille : ☐ marié ☐ pacsé ☐ union libre ☐ célibataire ☐ séparé ☐ divorcé ☐ veuf
Si divorcé ou séparé : fournir un exemplaire complet de la dernière décision de justice concernant l'enfant
Dans le cas d'une garde alternée, merci de fournir le calendrier de l'année scolaire signé par les 2 responsables légaux

Régime professionnel du payeur principal : ☐ Général ☐ Agricole

Les personnes suivantes sont autorisées à venir chercher mon enfant et à être prévenues en cas d'urgence si les responsables légaux restent injoignables : nom, prénom, lien de parenté (famille, amis, voisins...) :

1. ..... Tél : .....
2. ..... Tél : .....
3. ..... Tél : .....
4. ..... Tél : .....
5. ..... Tél : .....
6. ..... Tél : .....

Documents à fournir :
☐ **Justificatif de domicile** ☐ **Extrait du livret de famille** ☐ **Décision de justice (si nécessaire)**
☐ **Attestation du Quotient Familial (CAF, MSA ou dernier avis d'imposition)**
☐ **Certificat des vaccinations obligatoires (extrait du carnet de santé ou certificat médical)**
Enfant en situation de handicap : ☐ **Attestation M.D.P.H.** ☐ **Attestation A.E.E.H**

FICHE DE LIAISON SANITAIRE

MÉDECIN TRAITANT

Nom : .....
Tél : .....

ALIMENTATION

Allergies : .....
.....
☐ Panier repas (uniquement avec protocole d'urgence)
☐ Repas substitut au porc (repas végétarien)
☐ Repas végétarien

ASSURANCE

Nom : .....
N° de Police : .....
Date d'échéance : .....

EN CAS DE PROBLÈMES DE SANTÉ CHRONIQUE

Nom du médecin spécialiste : .....
.....
Centre hospitalier spécifique :.....
.....
.....
.....

PROBLÈMES DE SANTÉ PARTICULIERS

(allergies, asthme, épilepsie, traitement, ...)

.....
.....
.....
.....
Ou allergies : ☐ alimentaires ☐ médicamenteuses
☐ autres (animaux, pollens, plantes...), précisez : .....
.....
.....

Joindre le protocole d'urgence précisant les signes évocateurs et la conduite à tenir.

☐ **À jour des vaccinations obligatoires au regard de la date de naissance :**

- **diphtérie, tétanos et poliomyélite (DTP), pour les jeunes nés avant le 01/01/2018.**
- **diphtérie, tétanos et poliomyélite (DTP),coqueluche, infections invasives à haemophilus influenzae de type b, hépatite B, infections invasives à pneumocoque, méningocoque de sérogroupe C, Rougeole, oreillons et rubéole, pour les jeunes nés après le 01/01/2018.**

Copie du carnet de santé à fournir ou certificat médical (rappel de ces vaccins à 6 ans et à 11 ans)

AUTORISATIONS PARENTALES

J'autorise mon enfant à recevoir des soins d'urgence et / ou à être hospitalisé. *
Je m'engage à informer la ville de Saint-Maximin-la-Sainte-Baume de toute modification de ces renseignements. *

** Autorisations obligatoires pour accueillir l'enfant*

J'autorise mon enfant à quitter seul le lieu des activités :
☐ Oui ☐ Non

J'autorise mon enfant à être pris en photo à des fins de promotion et de communication des activités :
☐ Oui ☐ Non

J'atteste avoir pris connaissance du règlement du Club Ados de la Ville de Saint-Maximin-la-Sainte-Baume.
La Mairie s'engage à respecter le règlement général sur la protection des données (RGPD)
Nom et prénom du responsable légal faisant la demande : .....

(*date et signature précédées de la mention 'lu et approuvé')*